

## **ФИЗИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ**

Признаки сексуального насилия над детьми варьируются в зависимости от возраста.

Сексуальное насилие включает в себя целый ряд действий, некоторые из которых **не оставляют физических следов**. К этим действиям могут относиться поцелуи, энергичное ощупывание эрогенных зон, демонстрация гениталий, а также понуждение ребенка к наблюдению за половым актом, осуществляемым взрослыми.

Если ребенок был физически вовлечен в сексуальные действия, это может привести к возникновению физических признаков сексуального насилия или нанесению ребенку травм. Наличие таких признаков или травм может быть подтверждено результатами медицинского освидетельствования, которое должно проводиться врачом, специализирующимся на случаях сексуального насилия. У многих детей, подвергшихся сексуальному насилию, возможно выявление следующих физических признаков:

- **Травмы в области гениталий**, включая синяки, порезы или разрывы, следы укусов, растяжение влагалища или прямой кишки, трещины в прямой кишке, опухание или покраснение генитальных тканей. (Причиной возникновения таких травм могут быть проникновение во влагалище или прямую кишку пальцами, пенисом или другими предметами. Укусы и синяки могут также быть найдены на груди, ягодицах и бедрах. Травмы гениталий у детей младшего возраста могут быть результатом **физического наказания за несоблюдение правил опрятности при отправлении естественных надобностей**. В результате наличия таких травм ребенок может «вертеться» в школе на стуле или проявлять признаки физического дискомфорта.)
- Наличие **заболеваний, передающихся половым путем**, таких как генитальный герпес, гонорея, сифилис, остроконечная кондилома или хламидиоз, являются неопровержимыми доказательствами того, что ребенок подвергся сексуальному насилию. Выявление у девочек и девушек моноиоза (дрожжевой инфекции) необязательно свидетельствует о том, что они подверглись сексуальному насилию. Дрожжевые инфекции могут возникать в результате приема антибиотиков общего действия или избыточного спринцевания. В то же время выявление дрожжевой инфекции у девочки младшего возраста

требует проведения медицинского освидетельствования и дальнейшего расследования.

- **Сыпи, зуд или раны** в области гениталий и заднепроходного отверстия.
- **Подозрительные пятна**, кровь или семя на нижнем белье, одежде или теле ребенка.
- **Инфекционные заболевания мочевого пузыря или мочевыводящих путей** (Симптомы включают в себя боль при мочеиспускании, наличие крови или гноя в моче и высокая периодичность мочеиспускания. Инфекционными заболеваниями мочевыводящих путей часто страдают сексуально активные женщины. У девочек такие инфекции выявляются крайне редко, за исключением случаев, когда они страдают заболеваниями мочевого тракта (например, девочки, страдающие расщеплением позвоночника часто страдают от инфекционных заболеваний мочевыводящих путей в результате неврологической дисфункции.) Все случаи выявления инфекционных заболеваний мочевыводящих путей у детей должны расследоваться на предмет возможного сексуального насилия.)
- **Болезненная дефекация или запоры** могут свидетельствовать о проникновении в прямую кишку. (Хроническая обстипация также может являться причиной болезненной дефекации и запоров у детей.)
- **Ранняя необъясненная беременность**, особенно у девочек, поведение которых не указывает на то, что они занимаются сексом со своими сверстниками.

В зависимости от того, как давно имел место половой контакт, и насколько интенсивным он был, **явные физические показатели** сексуального насилия могут отсутствовать. Помимо физических показателей, существуют поведенческие показатели сексуального насилия.

- **Словесное заявление** – Когда ребенок заявляет, что он принимал участие в сексуальных действиях, или что взрослый делал с ним «плохие вещи», это **всегда** надо воспринимать серьезно. Если не обратить внимание на такое заявление или принизить его значимость, в будущем ребенок может не выказать желания обсуждать этот вопрос. Ребенок зачастую не может прямо заявить о том, что стал жертвой сексуального насилия,

поскольку преступник угрожал ему, что это повлечет за собой серьезные последствия. В силу этого такие заявления могут носить завуалированный характер, например: «Я не хочу идти домой» или «Я больше не люблю папу».

- **Высокий уровень осведомленности по вопросам секса и сексуальное поведение, не соответствующее возрасту ребенка** – Социальный работник быть осведомлен о том, что и сколько дети разного возраста должны знать о сексе, и как они должны себя вести в сексуальном плане, чтобы вовремя выявлять несоответствия. При этом существуют некоторые поведенческие паттерны, которые зачастую свидетельствуют о нехарактерной вовлеченности в сексуальную деятельность. К ним относятся следующие:
  - Сексуально вызывающее поведение в отношении взрослых
  - Имитация половых актов у детей до подросткового и подросткового возраста, включая имитацию групповых половых актов
  - Злоупотребление мастурбацией (сверх того, что характерно для детей данного возраста)
  - Вовлечение других детей в игры с сексуальным подтекстом (за исключением игр, которые мотивируются нормальным любопытством и потребностью в визуальном и тактильном исследовании, таких как игры «в больницу» и взаимное раздевание, которые характерны для детей младшего возраста)
  - Создание и реализация сексуальных сценариев с привлечением игрушек или кукол (например, кукла-«ребенок» кладет лицо на пах куклы-«папы» и говорит: «Ему это нравится»; или кукла-«папа» засовывает руку под юбку куклы-«ребенка» и начинает тереть ее в области «лобка»)
  - Страх перед мужчинами или женщинами
  - Страх перед сексом у подростков (если он не может быть объяснен нормальными для подростков амбивалентностью и тревожностью)

- Некоторые дети надевают на себя **чрезмерно много одежды**, что можно истолковать как символическую попытку спрятать или защитить свое тело. Кроме того, они могут **прятать** одежду, на которой остались физические следы сексуального насилия.
- У детей, подвергшихся половому насилию, зачастую присутствуют **общие признаки эмоционального истощения**. Следует, однако, помнить о том, что эти признаки необязательно указывают на то, что имело место сексуальное насилие. К ним относятся следующие:

**Страхи** и фобии (боязнь темноты, нежелание идти в школу, на улицу, домой, страх быть оставленным в одиночестве, беспредметная тревога, боязнь конкретных людей)

**Агрессивное поведение**, истерики, сцены, попытки убежать из дому, стремление ввязаться в драку

**Уход от общества**, скрытность, изоляция, общее недоверие к людям

**Общая раздражительность**, подверженность приступам плача, избыточная активность, неспособность сконцентрироваться

**Регрессия** у детей младшего возраста (недержание мочи, недержание кала, сосание большого пальца, переход на «детский лепет», болезненное стремление к физической ласке)

**Симптомы тревоги и депрессии**